

# COMUNICADO N° 006

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL, QUE LA UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR, CONVOCA **PARA SERVICIOS POR TERCEROS A PERSONAL** PARA LO CUAL DEBERÁN APERSONARSE A LA UNIDAD DE LOGISTICA A FIN DE HACER LLEGAR SUS PROPUESTAS.

## RELACION DE PROFESIONALES A SER CONTRATADOS:

### ➤ **MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA**

FF.TT.: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

INICIO DE LA ETAPA DE CONVOCATORIA: 27 DE FEBRERO DEL 2019.

TERMINO DE LA ETAPA DE CONVOCATORIA: 04 DE MARZO DEL 2019.

LUGAR: UNIDAD DE LOGISTICA

Espinar, 27 de Febrero del 2019.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

*Javier C. Quispe Huallpa*  
CPCC JAVIER C. QUISPE HUALLPA  
JEFE DE LOGISTICA



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"  
ANEXO No. 04

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

NRO	0014
FECHA: 26 DE FEBRERO 2019	

RAZON SOCIAL : ..... RUC N° : .....  
 DIRECCION : ..... TELEFONO: .....  
 REFERENCIA : INFORME N° 002 /HE/GRCUSCO/DRSC-HE-P.P.N.T.-2019 PEDIDO SIGA. N° : 0016  
 META : 068 FTE.FTO. : DT:13

ITEM	CODIGO	CANT.	U.M	ARTICULO	DESCRIPCION	MARCA	COTIZACION	
							P.U.	TOTAL
1	70500030018			SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				
		600		ATENCION ESPECIALIZADA EN CONSULTORIO EXTERNO VALORACION CLINICA TAMIZAJE LABORATORIO DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	*ACTIVIDADES: Cumplir los servicios de inteconsultas médicas de acuerdo a los requerimientos de los especialistas, campañas de atención integral. Capacitación de enfermedades no transmisibles al personal de salud del hospital Espinar. Dichas actividades se realizaràn en los meses de Marzo, Abril y Mayo.			
2	70500030018			SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				
		600		ATENCION AL ASEGURADO REGISTRADA EN FUAS Y HIS.	*ACTIVIDADES : atención especializada en consultorio externo (valoración clínica de tamizaje de enfermedades crónicas no transmisibles) 200 atenciones a pacientes asegurados por mes debidamente registrados en el HIS. Dichas actividades se realizaràn en los meses de Marzo, Abril y Mayo.			
				A. FORMACION ACADEMICA:				
				*Titulo Profesional en Medicina Humana				
				*Resolución de SERUM				
				*Colegiatura y Habilitacion Profesional vigente.				
				*Titulo y Registro Nacional de Especialista.				
				B. EXPERIENCIA :				
				*Experiencia manima de 3 meses en MINSA deseable.				
				C. CAPACITACION REQUERIDA				
				*Especialidad en medicina interna				
				D) Contar con Registro Nacional de Proveedores , Ruc Activo y Habido , recibo por honorarios profesionales y declaración jurada				
<b>TOTAL IMPORTE DE COTIZACION</b>								

FECHA DE COTIZACIÓN .....  
 CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV ( 18 %)  
 \* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS HABILES .....DIAS CALENDARIOS.  
 \* TIEMPO DE GARANTIA.....  
 \* OTROS.....  
 \* FORMA DE PAGO.....  
**DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:**  
 \* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los **TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS** del requerimiento  
 \* Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa .....  
 \* Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Oferta Economica Valida Del \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_)  
 \* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.  
 \* N° de cuenta interbancaria de abono CCI : .....

**PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:**  
 \* La cotizacion se entrega en **SOBRE CERRADO**, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logistica, en horario de oficina (07:45 hasta 15:45 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
 U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 JAVIER G. DE HUALLPA  
 JEFE DE LOGISTICA  
 F FIRMA Y SELLO



(e)COTIZACIONES  
 FIRMA Y SELLO

PROVEEDOR  
 FIRMA Y SELLO